





دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده مرکز مطالعات و توسعه علوم پزشکی
پایان نامه مقطع کارشناسی ارشد رشته آموزش جامعه
نگر باگرایش اپیدمیولوژی

عنوان

بررسی تأثیر آموزش بر آگاهی و نگرش مراقبین سلامت در
زمینه عوامل خطر بیماری‌های قلبی - عروقی شهر کرمان در
سال 1399-1400

توسط:

نرگس شمس الدین سعید

استاد راهنما:

دکتر محمود رضا دهقانی

سال تحصیلی: 1398-1399



**KERMAN UNIVERSITY
OF MEDICAL SCIENCES**

In Partial Fulfillment Of the Requirements for the Degree of Master
of Science

In Community Health Education

Title

The effect of face in-person training on knowledge and attitude of carers about
cardiovascular risk factors in Kerman city in 2019

By:

Nargs Shamsadin saeed

Supervisor

Dr. Mahmoodraza Dehghani

Thesis No:()

Date: **(September/January, 2020)**

چکیده

مقدمه: بیماری‌های قلبی عروقی به عنوان مهمترین عامل مرگ و میر در اکثر جوامع شناخته شده‌اند. در کشورهای در حال توسعه، بار بیماری قلبی و عروقی رو به افزایش است. با توجه به اینکه عوامل به وجودآورنده بیماری‌های قلبی و عروقی چند عاملی است، شناخت این عوامل می‌تواند نقش بسزایی در سلامت جامعه داشته باشد. این مطالعه با هدف بررسی تأثیر آموزش حضوری بر آگاهی و نگرش مراقبین سلامت در زمینه عوامل خطر بیماری‌های قلبی-عروقی شهر کرمان در سال 1399 صورت پذیرفت.

روش کار: این مطالعه در 6 مرکز بهداشت شهر کرمان به طور تصادفی صورت پذیرفت. روش نمونه‌گیری در این پژوهش از نوع نمونه‌گیری خوشه‌ای تصادفی بوده است. بدین ترتیب که از بین 10 مرکز بهداشت شهرستان کرمان 6 مرکز بهداشت به طور تصادفی انتخاب شده و از 50 پایگاه‌های سلامت تعداد 17 پایگاه سلامت انتخاب شده‌اند. ابزار گردآوری اطلاعات، پرسشنامه بود که طی یک مطالعه مقدماتی و به کمک افراد صاحب نظر، پایایی و روایی آن مورد تأیید قرار گرفت.

یافته‌ها: یافته‌های تحقیق ما بیانگر آن است که اطلاعات مراقبین سلامت در زمینه عوامل خطر بیماری‌های قلبی-عروقی در سطح پایینی قرار دارد و برنامه آموزشی گروه مطالعاتی ما توانسته در افزایش آگاهی از ریسک فاکتورهای بیماری قلبی مؤثر واقع گردد.

نتیجه‌گیری: آگاهی افراد در زمینه عوامل خطر بیماری قلبی -عروقی در سطح قابل قبولی قرار ندارد و افزایش آگاهی مراقبین سلامت طی برنامه‌های آموزشی باید در اولویت برنامه‌های بهداشتی قرار گیرد تا به عملکرد مناسب منجر شود.

واژگان کلیدی: عوامل خطر، قلبی-عروقی، آموزش، مراقبین سلامت

Abstract

Introduction: Cardiovascular diseases are recognized as the leading cause of death in most societies. In developing countries, the burden of cardiovascular disease is increasing. Given that the causes of cardiovascular disease are multifactorial, recognizing these factors can play an important role in community health. The aim of this study was to investigate the effect of face-to-face training on the knowledge and attitude of health care providers in the field of cardiovascular risk factors in Kerman in 1397.

Method: This study was conducted randomly in 6 health centers of Kerman. The sampling method in this study was random cluster sampling. Thus, out of 10 health centers in Kerman, 6 health centers were randomly selected and 17 health centers were selected from 50 health centers. The data collection tool was a questionnaire that its reliability and validity were confirmed during a pilot study with the help of experts.

Results: Our research findings indicate that health care providers' information on risk factors for cardiovascular disease is low. And the face-to-face training program of our study group has been able to increase awareness of risk factors for heart disease.

Conclusion: People's knowledge about the risk factors for cardiovascular disease is not at an acceptable level. Raising the awareness of health care providers during face-to-face training programs should be a priority in health programs to lead to proper performance.

Keywords: Risk factors, cardiovascular, face-to-face training, health care providers.

فهرست مندرجات

عنوان صفحه

چکیده	الف
فهرست جداول	ب

فصل اول: Error! Bookmark not defined.....

مقدمه و اهداف Error! Bookmark not defined.....

1-1 مقدمه Error! Bookmark not defined.....

1-2 بیان مسئله پژوهش Error! Bookmark not defined.....

1-3 اهمیت و ضرورت تحقیق Error! Bookmark not defined.....

1-4 اهداف پژوهش Error! Bookmark not defined.....

1-4-1 هدف کلی طرح Error! Bookmark not defined.....

1-4-2 اهداف جزئی پژوهش Error! Bookmark not defined.....

1-5 اهداف کاربردی پژوهش Error! Bookmark not defined.....

1-6 فرضیات پژوهش Error! Bookmark not defined.....

فصل دوم Error! Bookmark not defined.....

بررسی متون Error! Bookmark not defined.....

2-1 کلیات موضوع Error! Bookmark not defined.....

2-2 مرور مبانی نظری Error! Bookmark not defined.....

2-2-1 بیماری قلبی Error! Bookmark not defined.....

2-2-2 انفارکتوس قلبی (MI) Error! Bookmark not defined.....

2-2-3 عوامل خطرزا Error! Bookmark not defined.....

1- سابقه خانوادگی Error! Bookmark not defined.....

2- جنسیت Error! Bookmark not defined.....

3- سن Error! Bookmark not defined.....

4- مصرف دخانیات Error! Bookmark not defined.....

2-2-4 پیامدهای بیماری قلبی Error! Bookmark not defined.....

2-2-5 روشهای درمان Error! Bookmark not defined.....

2-3 بررسی متون و مروری بر مقالات Error! Bookmark not defined.....

فصل سوم 35

روش تحقیق Error! Bookmark not defined.....

3-1 نوع مطالعه Error! Bookmark not defined.....

3-2 جامعه مورد مطالعه Error! Bookmark not defined.....

3-3 روش نمونه گیری و حجم نمونه Error! Bookmark not defined.....

3-4 روش اجرای پژوهش Error! Bookmark not defined.....

3-5 ابزار گردآوری داده ها Error! Bookmark not defined.....

3-6 روش گردآوری داده ها Error! Bookmark not defined.....

3-7 روشهای تجزیه و تحلیل داده ها Error! Bookmark not defined.....

3-8 طراحی پرسشنامه Error! Bookmark not defined.....

3-9 اجرای روش اعتبار محتوا (content) و صوری (face) Error! Bookmark not defined.....

3-10 روایی یا قابلیت اعتبار ابزار اندازه گیری Error! Bookmark not defined.....

11-3- پایائی یا قابلیت اعتماد ابزار اندازه‌گیری.....	48
فصل چهارم	
یافته های تحقیق.....	Error! Bookmark not defined.
1-4- ویژگی‌های فردی مراقبین سلامت.....	Error! Bookmark not defined.
1-1-4 سن پاسخگویان.....	Error! Bookmark not defined.
2-1-4- وضعیت تاهل پاسخگویان.....	Error! Bookmark not defined.
3-1-4- میزان تحصیلات پاسخگویان.....	Error! Bookmark not defined.
4-1-4- سابقه کار پاسخگویان.....	Error! Bookmark not defined.
5-1-4 وضعیت اشتغال پاسخگویان.....	Error! Bookmark not defined.
2-4- آمار توصیفی آگاهی و نگرش مراقبین سلامت.....	Error! Bookmark not defined.
3-4- بررسی فرضیات تحقیق.....	Error! Bookmark not defined.
1-3-4 بررسی نرمال بودن متغیر های پژوهش.....	Error! Bookmark not defined.
defined.	
2-3-4 فرضیه پژوهش.....	Error! Bookmark not defined.
فصل پنجم	Error! Bookmark not defined.
بحث و نتیجه گیری.....	Error! Bookmark not defined.
1-5- بحث و نتیجه گیری.....	Error! Bookmark not defined.
3-5- پیشنهادات و محدودیت‌های تحقیق.....	Error! Bookmark not defined.
1-3-5- پیشنهادات تحقیق.....	Error! Bookmark not defined.
4-5- محدودیت‌های تحقیق.....	Error! Bookmark not defined.
5-5- کاربرد یافته ها در مدیریت خدمات بهداشتی درمانی.....	Error! Bookmark not defined.
6-5- کاربرد یافته ها در پژوهش.....	Error! Bookmark not defined.
منابع.....	10
پیوست.....	Error! Bookmark not defined.
پیوست شماره 1: پرسشنامه آگاهی.....	Error! Bookmark not defined.
پیوست شماره 2: - پرسشنامه نگرش.....	Error! Bookmark not defined.

فهرست جداول

عنوان صفحه

جدول 1-3	مراقبین سلامت شاغل در پایگاه های سلامت
تعداد 100 نفر به تصادف انتخاب شده اند.	Error! Bookmark not defined.
جدول 2-3	خلاصه نتایج اعتبار محتوا (content) و صورتی
(face) برای معیارها	Error! Bookmark not defined.
جدول 1-4	توزیع فراوانی سن پاسخگویان.
جدول 2-4	توزیع فراوانی وضعیت تاهل پاسخگویان.
جدول 3-4	توزیع فراوانی میزان تحصیلات پاسخگویان.
جدول 4-4	توزیع فراوانی سابقه کار پاسخگویان.
جدول 5-4	توزیع فراوانی وضعیت اشتغال پاسخگویان.
جدول 6-4	آمار توصیفی مولفه آگاهی و نگرش مراقبین
سلامت	Error! Bookmark not defined.
جدول 7-4	آزمون کلموگروف - اسمیرنوف برای بررسی
نرمال بودن متغیرهای پژوهش	Error! Bookmark not defined.

فهرست اشکال

عنوان صفحه

نمودار 1-4 فراوانی سن پاسخگویان. **Error! Bookmark not defined.**

نمودار 2-4 فراوانی وضعیت تاهل پاسخگویان. **Error! Bookmark not defined.**

نمودار 3-4 فراوانی میزان تحصیلات پاسخگویان. **Error! Bookmark not defined.**

نمودار 4-4 فراوانی سابقه کار پاسخگویان. **Error! Bookmark not defined.**

نمودار 5-4 فراوانی اشتغال پاسخگویان. **Error! Bookmark not defined.**

نمودار 6-4 مودار هیستوگرام متغیرهای آگاهی و نگرش

مراقبین سلامت..... **Error! Bookmark not defined.**

نمودار 7-4 نمودار هیستوگرام به همراه منحنی نرمال

برای متغیرهای آگاهی و نگرش... **Error! Bookmark not defined.**

منابع

1. Talor C, Lillis C, Lemone P. Fundamental Of nursing the art and science of nursing care. 5th ed. Philadelphia: Lippincott; 2015.
2. Sipski ML, Richards JS. Spinal cord injury rehabilitation. Am J Phys Med Rehabil. 2016; 85 (4): 310-42.
3. Hollisaz MT, Khedmat H, Yari F. A randomized clinical trial comparing hydrocolloid, phenytoin and simple dressing for the treatment of pressure ulcer. BMC Dermatol. 2014; 4 (1):18-22.
4. Garber SL, Rintala D, Holmes SA, Rodrigues GP, Friedman J. A structured educational model to improve pressure ulcer prevention knowledge in veterans with spinal cord dysfunction. J Rehabil Res Develop. 2012; 39 (5): 575-87.
5. Maugham L, Cox R, Amsters D, Battistutta D. Reducing inpatient hospital usage for management of pressure sores after spinal cord lesions. Int J Rehabil Res. 2014; 27: 311-15.
6. Garber SL, Rintala DH. Pressure ulcers in veterans with spinal cord injury: A retrospective study. J Rehabil Res Develop. 2013; 40 (5): 433-42.
7. Ayello EA. Predicting pressure ulcer risk. Geriatric Nursing. 2014; 1 (5): 125-32.
8. Edlich RF. Pressure ulcer prevention. J Long Term Eff Med Implants. 2014; 14 (4):285-304
9. Graham K, Logan JO. Using the Ottawa Model of research use to implement a skin care program. 2014; 19 (1):18-25.
10. فلاحتی ف، سروش م، حقانی ح. بررسی شکایات و تشخیصهای پزشکی جانبازان نخاعی بستری شده در بیمارستان ساسان. چهارمین کنگره سراسری ضایعات نخاعی: پژوهشکده مهندسی و علوم پزشکی جانبازان. بهار 1396: 38.
11. Arun B, Taly DM, Krishan P, Nair S, Mulari T, Archana J. Efficacy of multi

wavelength light therapy in the treatment of pressure ulcers in subjects with disorders of the spinal cord. Arch Physical Med Rehabil. 2014; 85 (10) 1657-61.

12. محمائی ف، حقانی ح، فراهانی م. بررسی کیفیت مراقبت ارائه شده به جانبازان قطع نخاع در منزل. چهارمین کنگره سراسری ضایعات نخاعی: پژوهشکده مهندسی و علوم پزشکی جانبازان، بهار 1396: 49.

13. Caliri MH. Spinal cord injury and pressure ulcer. Nurse Clin North Am. 2015; 40(2): 337-42.

14. Agency for Health Care Policy and Research (US). Pressure ulcer in adult: prediction and prevention. Clinical Practice Guideline. AHCPR; 2012.

15. Taylor C, Lillis C, Lemone P, Lynn P. Fundamentals of nursing. 6th ed. Philadelphia: Lippincott; 2014.

16. Gulanick M, Myers JL. Nursing care plan. 6th ed. St Louis: Mosby; 2014.

17. تیلور، کارول (مؤلف). اصول پرستاری تایلور. ترجمه: اعضای هیأت علمی دانشکده پرستاری دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی. چاپ اول. تهران: بشری؛ 1392.

18. Susan M, Basta E. Pressure sore prevention education with the spinal cord injured. Rehabil Nursing. 2013; 16 (1): 6-9.

19. Potter PA, Perry AG. Basic nursing. St Louis: Mosby; 2011.

20. Agency for Health Care Policy and Research (US). Treatment of pressure ulcers. Clinical Practice Guideline. AHCPR; 2012.

21. Redferm S. Nursing older people. UK: Churchill Livingstone; 2012.

22. Potter PA, Perry AG. Fundamental of nursing. St Louis: Mosby; 2011.

23. Hamanami K, Tokuhira A, Inoue H. Finding the optimal setting of inflated air pressure for a multi-cell air cushion for wheelchair patients with spinal cord injury. Acta Med Okayama. 2014; 58, (1):37-44.

24. Kwiczala SS, Skalska A, Grodzicki T. Pressure ulcer prevention- evaluation of awareness in families of patients at risk. Przegl Lek. 2015; 62 (12): 1393-97.

25. Moody BL, Fanale JE, Thompson M, Vaillancourt D, Symonds G, Bonasoro. Impact of staff education on pressure sore development in elderly hospitalized patient. Arch Internal Med. 2014; 148 (10):2241-43.

26. Buss LC, Halfens RJ, Kok G. Pressure ulcer prevention in nursing homes: views and beliefs of enrolled nurses and other health care workers. J Clin Nurs. 2013; 13 (6): 668-76.

27. Coerper S, Wicke C, Peffer F, Gerhard K. Documentation of 7051 chronic wounds using a new computerized system within a network of wound care centers. *Arch Surg*. 2014; 139 (3): 251-58.
28. Thompson P, Langemo D, Anderson J, Hanson D, Hunter S. Skin care protocols for pressure ulcers and incontinence in long-term care: a quasi-experimental study. *Advances Skin Wound Care*. 2015; 18 (8):422-29.
29. Pamel S. Wound healing in the home health arena. *Home Healthcare Nurse*. 2013; 12 (1): 20-22.
30. Ramezani Y, Mobasheri M, Moosavi SG, Bahrami A, Rayegan F, Parastui K, et al. Exposure rate of cardiovascular risk factors among clients of health-care clinics in Kashan, Autumn 2010. *Journal of Shahrekord University of Medical Sciences*. 2011;13(2):76-82 .
31. Reddy KS. Cardiovascular diseases in the developing countries: dimensions, determinants, dynamics and directions for public health action. *Public health nutrition*. 2012;5(1a):231-7 .
32. Ndindjock R, Gedeon J, Mendis S, Paccaud F, Bovet P. Potential impact of single-risk-factor versus total risk management for the prevention of cardiovascular events in Seychelles. *Bulletin of the World Health Organization*. 2011;89(4):286-95 .
33. Heidenreich PA, Trogon JG, Khavjou OA, Butler J, Dracup K, Ezekowitz MD, et al. Forecasting the future of cardiovascular disease in the United States a policy statement from the American heart association. *Circulation*. 2011;123(8):933-44 .
34. Mosca L, Banka CL, Benjamin EJ, Berra K, Bushnell C, Dolor RJ, et al. Evidence-based guidelines for cardiovascular disease prevention in women: 2007 update. *Journal of the American College of Cardiology*. 2007;49(11):1230-50 .
35. Mehri A, Mohaghegh NM. Utilizing the Health Belief Model to Predict Preventive Behaviors for Heart Diseases in the Students of Islamic Azad University of Sabzevar (2010). *Toloo-e-Behdasht*. 2010;9(29):21-3 .
36. Sharifirad, G. S. Mohebbi, and M. Matlabi, The relationship of physical activity in middle age and cardiovascular problems in old age in retired people in Isfahan, 2006. *The Horizon of Medical Sciences*, 2007. 13(2): p. 57-63 .
37. Rezaeian M, Dehdarinejad A, Esmaili Nadimi A, Tabatabaie S. Geographical Epidemiology of Deaths due to Cardiovascular Diseases in Counties of Kerman Province. *Iranian Journal of Epidemiology*. 2008;4(1):35-41 .
38. Inter health steering committee. Demonstration projects for the integrated prevention and control of noncommunicable disease inter health programme: epidemiological background and rationale. *World Health State Q*. 2010; 44: 48-504 .

39. Sarraf-Zadegan N, Boshtam M, Malekafzali H, Bashardoost N, Tabatabaei FA, Rafiei M, et al. Secular trends in cardiovascular mortality in Iran. With special reference to Isfahan. *Acta Cardiol*. 2011; 5 (6): 327-33 .
40. Grundy SM, Brewer HB, Cleeman JJ, Smith SC, Lenfant C. Definition of metabolic syndrome report of the National Heart, Lung, and Blood Institute/American Heart Association Conference on scientific issues related to definition. *Circulation*. 2014;109(3):433-8 .
41. Assmann G, Cullen P, Schulte H. Simple scoring scheme for calculating the risk of acute coronary events based on the 10-year follow-up of the prospective cardiovascular Münster (PROCAM) study. *Circulation*. 2012;105(3):310-5 .
42. Amiri M, Emami SR, Nabipour I, Soltanian A, Sanjideh Z, Koushesh F. Risk factors of cardiovascular diseases in Bushehr Port on the basis of The WHO MONICA Project The Persian Gulf Healthy Heart Project. *ISMJ*. 2014;6(2):151-61 .
43. Erdman JW. Soy protein and cardiovascular disease a statement for healthcare professionals from the Nutrition Committee of the AHA. *Circulation*. 2010;102(20):2555-9 .
44. Liu S, Manson JE, Lee I-M, Cole SR, Hennekens CH, Willett WC, et al. Fruit and vegetable intake and risk of cardiovascular disease: the Women's Health Study. *The American journal of clinical nutrition*. 2010;72(4):922-8 .
45. Gholap MC, Mohite VR. Assess the self medication practices among staff nurses. *Religion*. 2013;92:54.76 .
46. Ahmadi Tabatabaei S, Taghdisi M, NAKHAEI N, Balali F. Effect of educational intervention based on the theory of planned behaviour on the physical activities of Kerman Health Center's Staff (2008). *JOURNAL OF BABOL UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES (JBUMS)*. (2010) .
47. Mazloomi S, Shahbazi H, editors. The study of Knowledge, attitude and practice of Yazd restaurant chefs, especially concerning cardiovascular diseases in 2010. The First International & 4th National Congress on health Education & Promotion, 2011; 2011: Tabriz university of medical sciences .
48. Capewell S, Allender S, Critchley J, Lloyd-Williams F, O'Flaherty M, Rayner M, et al. Modelling the UK burden of cardiovascular disease to 2020. 2013. (Available at www.bhf.org.uk/cvc/working_groups/modelling_burden_of_cvd.aspx). .
49. Deaton C, Froelicher ES, Wu LH, Ho C, Shishani K, Jaarsma T. The global burden of cardiovascular disease. *European Journal of Cardiovascular Nursing*. 2012;10(2 suppl):S5-S13 .

50. Cooper RS, Ordunez P, Ferrer MDI, Munoz JLB, Espinosa-Brito A. Cardiovascular disease and associated risk factors in Cuba: prospects for prevention and control. *American journal of public health*. 2016;96(1):94-101 .
51. Azizi F, Rahmani M, Emami H, Mirmiran P, Hajipour R, Madjid M, et al. Cardiovascular risk factors in an Iranian urban population: Tehran lipid and glucose study(phase 1). *Sozial-und präventivmedizin*. 2012;47(6):408-26 .
52. Prabhakaran D, Shah P, Chaturvedi V, Ramakrishnan L, Manhapra A, Reddy KS. Cardiovascular risk factor prevalence among men in a large industry of northern India. *National Medical Journal of India*. 2015;18(2):59 .
53. Martine Gonzalez MA, Sanchez Villegas A, Martia Martinez JA. Mediterranean diet and stroke: objectives and design of the sun project. *Seguimiento universida de nararra. Nutr Neuro Sci*. 2012; 5 (1): 65-73 .
54. Pearson TA, Bazzarre TL, Daniels SR, Fair JM, Fortmann SP, Franklin BA, et al. American Heart Association guide for improving cardiovascular health at the community level a statement for public health practitioners, healthcare providers, and health policy makers from the American Heart Association Expert Panel on Population and Prevention Science. *Circulation*. 2013;107(4):645-51 .
55. Haghdoost A, Mirzazadeh A. Familial aggregation of coronary heart disease risk factors in Kerman province. *Iranian Journal of Epidemiology*. 2016;2(1):59-64 .
56. Ghazanfari Z, Alizadeh M, Azizzadeh Furozi M, Bahodini N. Prevalence of coronary artery diseases risk factors in Kerman. *Iranian Journal of Critical Care Nursing*. 2010;3(1):29-32 .
57. Sabzevari S, Mohammad Alizadeh S, Borhani P, Pishkar MZ. Kerman population's knowledge, attitude and practice about prevention ofmyocardial infarction. *Journal of Rafsanjan University of Health and Medical Sciences* 2012; 1(4):275-284
58. Imanipour M, Bassampour S, Haghani H. Relationship between preventive behaviors and knowledge regarding cardiovascular diseases. *Hayat*. 2009;14(2):41-9 .
59. Shahbazi H MMS, Mobasheri M, Mozaffari Khosravi H, Karimi M, Esmaili A. Education Effect on Knowledge and Attitude of Chefs of Hotels and Restaurants' in Yazd to Prevent Risk Factors of Cardiovascular Diseases. *Journal of Health*. 2015;6(1):86-101
60. Saberian M. Planning for Patient education.Tehran:Boshra co,1394 .
61. Jean C et al: Do you know them when you see them Women,s prodermal and acute symptoms of myocardial. *J Cardio Nurs*. 2011; 15 (3):29-36.
62. Menotti A: Knowledge, Attitude and Practice regarding coronary cardiopathy. *J Ital Cardiol*. 2010; 27(11): 1125-35.

63. Osler M, Schroll M: life style of heart disease in Denmark changes in knowledge a population from 1982-2013. Ugeskr Lager 1996; 158(43): 6090-3.
64. Ramsden: Risk factor awareness: a randomized survey of public knowledge. Can J Public Health, 2011; 85 supp (2-HD): 57-60.
65. Rashidi nejad H et al: Correlation of wall motion abnormality by stress echocardiography and anatomic site of coronary artery lesions. I Health J, 2012; 3(1): 26-29.
66. Shahamfar J, Hakim S, and Samadikha: Survey of awareness of patients suffering from heart attack about risk factors and the role of health in prevention of CAD. Medical J Islam Re Iran. 2010; 11(1): 115.
67. Wiles R. Kinmonth A. Patient's understanding of heart attack: implication of recurrence. Patient Edu Counsol. 2011; 161



دانشگاه علوم پزشکی تهران

تحصیلات تکمیلی دانشگاه

بسمه تعالی

صورتجلسه دفاع از پایان نامه

تاریخ

شماره

پیوست

جلسه دفاعیه پایان نامه تحصیلی خانم ترگمن شمعین الدین سعید دانشجوی کارشناسی ارشد رشته آموزش جامعه نگردو نظام سلامت (گرایش اپیدمیولوژی) تحت عنوان "بررسی تاثیر آموزش حضوری بر آگاهی و نگرش مراقبین سلامت در زمینه عوامل خطر بیماری های قلبی - عروقی شهر تهران در سال ۱۳۹۷" در ساعت ۱۱:۰۰ روز دوشنبه مورخ: ۹۹/۸/۱۲ با حضور اعضای محترم هیات داوران متشکل از:

امضا	نام و نام خانوادگی	سمت
	جناب آقای دکتر محمودرضا نعلانی	الف: استاد(ان) راهنما
	--	ب: استاد مشاور
	سرکار خانم دکتر رقیه ارشادمیرایی	ج: عضو هیات داوران (داخلی)
	جناب آقای دکتر کامبیز بهالدینی بیگی	د: عضو هیات داوران (خارجی)
	سرکار خانم دکتر پروانه شریفی	ه: نماینده تحصیلات تکمیلی

تشکیل گردید و ضمن ارزیابی به شرح پیوست به درجه عالی و نمره ۱۹ مورد تایید قرار گرفت.
(ذره ۵)



دکتر محمودرضا نعلانی

مهر و امضاء معاون آموزشی

Acknowledgement of Submission (#SDME-2008-1019)

1 پیام

۲۲ مرداد ۱۳۹۹، ساعت ۲۲:۴۷

<medcj@kmu.ac.ir> **Strides in Development of Medical Education**
nargzkikfad@gmail.com :۴

Manuscript ID: SDME-2008-1019

Manuscript Title: **1398-1397** بررسی تاثیر آموزش حضوری بر آگاهی و نگرش مراقبین سلامت در زمینه عوامل خطر بیماری های قلبی - عروقی شهر کرمان در سال

Authors: nargs shamsadin saeed, Mahmood Reza Dehghani

Dear **Ms. nargs shamsadin saeed**

I wish to acknowledge receiving the of the above mentioned manuscript.

It should be noted that the manuscript will be reviewed for possible publication in the Scientific Journals Management System.

Please be sure that the submitted manuscript has not been published previously and will not be submitted elsewhere prior to our decision.

Our editorial decision will be brought to your attention once the paper has been reviewed due the referees consideration.

I wish to take this opportunity to thank you for sharing your work with us.

Truly yours,

Executive managing Editor of **Strides in Development of Medical Education**